

CELSIUS comprometidos con la excelencia CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

página 01 de 03 N° CC 20344



EQUIPO

MAGNITUD: PRESIÓN

INSTRUMENTO: ESFIGMOMANÓMETRO

MARCA: WELCH ALLYN

MODELO: NO IDENTIFICADO

CÓDIGO INTERNO: NO IDENTIFICADO

SERIE: 060911145683

UNIDAD DE MEDIDA: mmHg

RESOLUCIÓN: 2 mmHg

RANGO DE MEDICIÓN: (20 a 300) mmHg

CLIENTE

SOLICITANTE: COOPERATIVA ANTIQUEÑA DE SALUD

COOPSANA IPS

SEDE: CENTRO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 12

FECHA RECEPCIÓN DE EQUIPO: 2014-09-01 FECHA DE CALIBRACIÓN: 2014-09-01

> **NÚMERO DE PÁGINAS:** 3 INCLUYENDO ANEXOS CALIBRADO POR: KATHERINE TRONCOSO G.

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No podrá ser reproducido, excepto cuando se haya obtenido previamente permiso por escrito de Celsius Ltda. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. Celsius Ltda. no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. El usuario es responsable de la recalibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Aprobado por:

SANDRA MILENA LÓPEZ LEÓN.

Coordinadora de Laboratorio

● CELSIUS Calle 32 sur N 44 a 27 Envigado - Antioquia PBX +57 (4) 444 25 48

celsiusmetrologia.com // e-mail-celsius@celsiusmetrologia.com

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

N° CC 20344

página 02 de 03

MÉTODO DE CALIBRACIÓN

Los resultados obtenidos en esta calibración, se determinaron basados en el método por comparación directa con un manómetro patrón trazable. La calibración de dicho instrumento se realizó de acuerdo a los pasos descritos en la recomendación OIML R 16-1:2002, documentados bajo el Instructivo de Calibración IPS-04, sin ninguna desviación al método.

IPS

04

CONDICIONES AMBIENTALES

LUGAR DONDE SE REALIZA LA CALIBRACIÓN: INSTALACIONES DEL CLIENTE

TEMPERATURA: 22 ± 2 °C

INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN (U)

La incertidumbre expandida de la medida U se ha obtenido multiplicando la incertidumbre estándar combinada $u_c(x)$ por el factor de cobertura k=2 que corresponde a un nivel de confianza de 95,45%.

Nivel de confianza

95,45%

 $U = k \cdot u_c(x)$

U: Incertidumbre expandida **u**.: Incertidumbre combinada

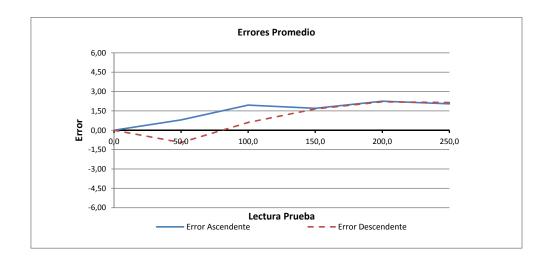
TRAZABILIDAD |

El laboratorio de metrología CELSIUS Ltda. conserva las mediciones de sus patrones trazables a patrones nacionales.

PATRÓN	MARCA	CERTIFICADO	FECHA DE CALIBRACIÓN	PRÓXIMA CALIBRACIÓN	CALIBRADO POR
MANOVACUOMETRO DIGITAL	OMEGA	14486, 14487	2014-05-23	Mayo de 2015	PROGEN

TABLA DE MEDICIONES Y RESULTADOS PARA ESFIGMOMANÓMETROS MECÁNICOS

LEC	TURA	LECTURAS PATRÓN mmHg			RESULTADOS mr				mmHg			
PRI	JEBA	1 ^{ra} S	ERIE	2 ^{da} 9	SERIE	PROM	MEDIO	ERROR		HISTERESIS		T
kPa	mmHg	ASCENDENTE	DESCENDENTE	ASCENDENTE	DESCENDENTE	ASCENDENTE	DESCENDENTE	ASCENDENTE	DESCENDENTE	1ra SERIE	2da SERIE	Incertidumbre
0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	± 0,99
6,67	50,0	49,1	51,0	49,3	50,9	49,20	50,95	0,80	-0,95	1,90	1,60	± 1,48
13,33	100,0	98,0	99,4	98,1	99,4	98,05	99,40	1,95	0,60	1,40	1,30	± 1,28
20,00	150,0	148,3	148,2	148,3	148,5	148,30	148,35	1,70	1,65	0,10	0,20	± 1,01
26,66	200,0	198,0	198,1	197,5	197,5	197,75	197,80	2,25	2,20	0,10	0,00	± 1,05
33,33	250,0	247,9	247,6	248,0	248,1	247,95	247,85	2,05	2,15	0,30	0,10	± 1,04



ERROR MÁXIMO ENCONTRADO MÁXIMA HISTERESIS ENCONTRADA Factor de Conversión:
2,25 mmHg 1,90 mmHg 1 kPa= 7,501 mmHg

Observaciones:

Al realizar la calibración del instrumento se encontró un error máximo de 2,25 mmHg y una histeresis máxima de 1,90 mmHg en un rango máximo evaluado de 250 mmHg.

^{*} Final del Certificado *

Coopsana Juntos por la salur de tu familia

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS

Código: FO-200 Versión: 03 Fecha de Vigencia: 13/11/2014

GESTION INTEGRAL DE LA CALIDAD

Tensiómetro portátil			
INFORMACIÓN BASICA DEL EQUIPO			
Código	Coopsana 0421		
Nombre	Tensiómetro portátil		
Servicio	Consulta externa		
Ubicación	Maria Elena Betancur		
Sede	Centro		
Marca	Welch Allyn		
Serie	SN 06091145683		
Modelo	Shock Resistant		
Fuente de alimentación	Otro		
Clasificación del Riesgo	Clase I		

MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN DEL EQUIPO			
Requiere Mantenimiento	<u>8</u>		
Preventivo			
Frecuencia del mantenimiento preventivo	Cuatrimestral		
Requiere Calibración	SI		
Frecuencia de la calibración	Anual		
Recomendaciones del fabricante sobre el mantenimiento y calibración	Realizar limpieza general con un paño seco y una solucion desinfectante consevando las normas de bioseguridad		

DOCUMENTACIÓN DE APOYO TÉCNICO			
Manual	SI		
Lista de Partes	SI		
Lista de chequeo	N/A		
Ficha de identificacion	SI		
Regisro sanitario INVIMA	SI		
Factura	NO		
Guia rapida	NO		
Protocolo Mantenimientos	SI		

INFORMACIÓN COMERCIAL DEL EQUIPO			
Forma de adquisicion	Compra Directa		
Fecha de entrada	Sin datos		

DATOS DEL PROVEEDOR			
Proveedor	AT Medicas		
Contacto Directo	3183624894		
Teléfono	4600580		
Correo Electrónico	atmedicas@atmedicas.com		
Fecha Vencimiento Garantía	Sin datos		
Valor del Equipo	160000		
Duración de la Garantía	1 año		
Usado para	Se emplea para la medicion indirecta de la presion arterial.		

RIESGOS Y/O PRECAUCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

Verificar su sistema basculante antes de iniciar el servicio. Revisar que su eje central se encuentre en ceros. Reportar cualquier novedad al area de soporte Biomedico.

NOTA: PARA CONOCIMIENTO DE LA FRECUENCIA CON LA QUE ÉSTE EQUIPO RECIBE MANTENIMIENTO DE TIPO PREVENTIVO, REMITASE A LA PROGRAMACIÓN ANUAL



INFORME DE SERVICIO

Señores:

Cooperativa Antioqueña de Salud COOPSANA

Sucursal: Centro Zona: ANTIOQUIA Atencion: Diana Isabel Arango

Servicio:

Tipo: Mantenimiento Preventivo

OTT No: OTT-BIO -

SOL No:

123314

F. Eje. OT: 01/09/2017 01:30:00 p. m.

F. SOL:

01/01/1900 12:00:00 a.m.

Persona Ejecuta Servicio: Camila Pérez Muñoz

Reporte del Cliente

Equipo

Descripcion:

[Tensiometro Manual][Welch Allyn][Shock Resistant][Coopsana 0421][060911145683]

Ubicación:Consultorio 19Serial:060911145683Código:Coopsana 0421Marca:Welch AllynModelo:Shock Resistant

Cordial saludo:

A continuacion presentamos el informe tecnico del servicio

Descripcion de la falla:

Trabajos realizados

Se realiza Mantenimiento preventivo. El equipo se encuentra funcionando adecuadamente.

Detaile Documento

Actividad Realizada	Referencia	Resultados
Inspección visual general	MP-0250	CONFORME
Limpieza general del equipo	MP-0264	CONFORME
Revisión de funcionamiento general	MP-0432	CONFORME
Chequeo de brazalete - cámara.	MP-0056	CONFORME
Chequeo de fugas de presión	MP-0081	CONFORME
Chequeo de válvula pera	MP-0156	CONFORME
Revisión de pera	MP-0468	CONFORME
Revisión sistema mecánico.	MP-0211	CONFORME
TOTAL		

